

矯正歯科包括塾のご案内

Basic (基礎コース)

現在、歯科技工士の減少が歯科業界でも大きな問題であるが需要は大きい。この度、このコースを習得することで裾野を広げ、更なる技工士の成長と発展に貢献する目的でこのコースを企画致しました。このコースを活用し自分のプロへの道を自分で切り開き人生を豊かにして欲しいものです。

コース(course)内容



- ① 基礎的なセットアップ技工 (江花先生)と診断見地 (田村先生)
- ② セットアップ作業模型作成仕方 (江花先生)と咬合器活用について (田村先生)
- ③ 具体的なセットアップの進め方 (江花先生)
- ④ セットアップ活用技工(アライナー、診断用セットアップ等 (江花先生)
- ⑤ 矯正装置屈曲の仕方からレジン築盛、研磨、仕上げまで (田村先生)

* 矯正装置屈曲トレーニングコース 12月14日開催 / 1回15,000円

コース(course)特徴 (料金前納でお願いします)



- * 一年6回コース (自由に参加日数をチョイス)
- * 参加したいコースのみでも可能
- * 受講者リクエスト方式一部対応
- * SNSでの対応も一部可能
- * 特別講師も多数参加予定

コース(course)開催日時 (3名以上開催)

令和7年 (全6回)

7月27日、8月24日、9月21日、10月19日、11月16日、12月14日

全日程 時間A.M10:00~P.M17:00 日時の変更が生じる場合が有りますのでご了承下さい。



コース(course)費用 (全て消費税別となります。)

全6回コース参加割引150,000円 * One day 25,000円

- * ドクター(150,000)円 & 技工士(120,000円) ペア参加割引有り
- * Re-attendance(再聴講) (材料費、模型、シラバス無し) 20,000円

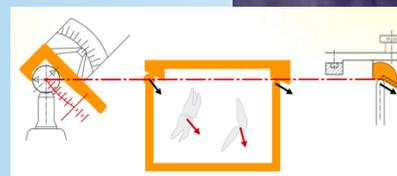
コース(course)開催場所 デンタルファーム社屋

千葉県松戸市金ヶ作 401-45



講師陣紹介

江花照夫先生 (My eye's 株式会社)
田村和生先生 (有限会社田村矯正ラボ)
特別講師事前に発表致します



矯正歯科包括塾コース(Course)ご案内

Basic (基礎コース)

講師陣略歴

江花照夫先生 (My eye's 株式会社)



1984年3月 日本歯科大学附属歯科専門学校卒業
1989年6月 矯正専門ラボ デンタルファームを設立 代表に就任
2002年1月 唇・舌側矯正装置 インダイレクト・ボンディング・システム (E,T,I,B,S,) を発明し特許取得
2004年 6月 矯正専門ラボ デンタルファーム株式会社設立 代表取締役就任
2012~2017年 新東京歯科技工士学校 矯正技工担当 非常勤講師勤務
2015年 9月 My eye's 株式会社設立 代表取締役就任
2016年10月 松本歯科大学 社会人大学院入学
2017~2020年 ドイツDW Lingual Systems Japan 株式会社 取締役就任
2017年 12月 日本成人矯正歯科学会 認定矯正歯科技工士1級資格取得
同学会理事及び認定矯正歯科技工士委員会副委員長に就任
2020年 9月 松本歯科大学大学院にて歯学博士修得
2023年 5月 矯正専門ラボ デンタルファーム株式会社 代表取締役退任

現在に至る

田村和生先生 (有限会社田村矯正ラボラトリー)



1989年3月 東京歯科技工専門学校卒業及び、歯科技工士国家資格取得
1991年3月 東京歯科技工専門学校専修科 (矯正歯科分野) 卒業
1992年5月 タムラ矯正ラボラトリー開業
1997年5月 有限会社田村矯正ラボラトリーに社名を変更

現在に至る



コース(course)開催日時 (3名以上開催)

お振り込み先 (お手数ですが、振り込み手数料受講者でご負担下さい。) (お申込サイト)

三菱UFJ銀行 津田沼支店 普通 No 2006238 My eye's 株式会社

ゆうちょ銀行 00290-0-110814 My eye's 株式会社

申込先 右のQRコードを読み込むか、下記URLまたはメール、お電話にてお願いします。

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc_uMJYJ5OH-cpQ4Dpw090PuwXqeoP4OkUd05Bhjn1zcTx1UQ/viewform?usp=header

申し込み欄

令和7年(全6回)

7月27日(日)、8月24日(日)、9月21日(日)

10月19日(日)、11月16日(日)、12月14日(日)

ご希望の日時に○で囲んで下さい。

フリガナ

お名前 _____ (必ず受講者のお名前でお振り込み下さい。)

参加日数

日

受講金額

円

所属先

お名前

連絡先

電話番号

E-mail

FAX047-368-2698

(お振り込み明細が領収書となりますので大切に保管下さい。)